STUDIU DE FUNDAMENTARE ANALITIC

SĂNĂTATEA

REZUMAT

Studiul de fundamentare privind sănătatea pentru municipiul Câmpina prezintă o analiză detaliată a sistemului sanitar local, a serviciilor disponibile, a distribuției teritoriale a unităților medicale, a disfuncționalităților și a nevoilor de intervenție pentru următorii ani, în contextul actualizării Planului Urbanistic General. Documentul pornește de la premisa că sănătatea publică trebuie integrată în mod strategic în planificarea urbană, nu doar ca reglementare tehnică, ci ca pilon esențial pentru o dezvoltare urbană coerentă, incluzivă și durabilă.

Câmpina dispune în prezent de o ofertă medicală diversificată, asigurată atât prin sistemul public cât și prin cel privat. Spitalul Municipal Câmpina, cu o capacitate de 302 paturi, și Spitalul de Psihiatrie Voila, cu 510 paturi, sunt principalele repere ale rețelei publice, oferind servicii de internare, chirurgie, ginecologie, pediatrie, recuperare și terapie intensivă. Secțiile spitalului municipal sunt modernizate și bine dotate, asigurând o gamă largă de servicii medicale, de la medicina internă, chirurgie, ortopedie, cardiologie, obstetrică-ginecologie, până la pediatrie și recuperare. Pe lângă acestea, Câmpina dispune de un compartiment de primiri urgențe, servicii de anatomie patologică, laborator clinic și de radiologie, unitate de transfuzie și dispensar TBC. Spitalul de Psihiatrie Voila este una dintre cele mai mari unități de profil din regiune, având peste 500 de paturi pentru adulți și copii, secții diverse, ambulatoriu integrat și o abordare modernă în tratamentul tulburărilor psihice.

Pe fondul modernizării rețelei spitalicești, sectorul public local a înregistrat însă o restrângere a serviciilor medicale de bază. Din 2011 și până în prezent, au dispărut din sistemul public cabinetele de medicină de familie și cele de stomatologie, astfel încât aceste servicii esențiale au migrat aproape complet către sectorul privat. Dacă numărul de ambulatorii, laboratoare medicale și cabinete școlare a crescut, acoperirea cu medici de familie și stomatologi din rețeaua publică a ajuns la zero, ceea ce generează o dependență tot mai accentuată de sectorul privat, în special pentru consultațiile ambulatorii și prevenție. În perioada 2011-2023, numărul cabinetelor stomatologice private aproape s-a dublat, iar cabinetele de medicină de familie și cele de specialitate au crescut substanțial, reflectând

o orientare a pieței spre soluții private, cu riscul de a exclude categoriile vulnerabile pentru care serviciile contra cost sunt inaccesibile.

Capacitatea sistemului spitalicesc este reflectată și de dinamica numărului de paturi, de rata de ocupare și de distribuția pe specialități. Spitalul Municipal Câmpina oferă un număr constant de paturi la majoritatea secțiilor, însă gradul de ocupare este mult sub nivelul optim, scăzând sub 20% la majoritatea compartimentelor. Rata scăzută de utilizare indică atât o orientare crescută către tratamentul ambulatoriu, cât și o scădere a adresabilității sau o eventuală migrație a pacienților către alte centre medicale. Pediatria se detașează ca secție cu adresabilitate ridicată, ajungând la o pondere de peste 30% din totalul internărilor în 2024, ceea ce semnalează vulnerabilități persistente ale copiilor și lipsa unei rețele eficiente de îngrijire preventivă pediatrică. În schimb, internările pentru medicină internă, cardiologie sau ortopedie au scăzut, iar anumite specialități, precum ORL, au dispărut complet din peisajul local.

Evoluția personalului medico-sanitar reflectă o tendință de scădere a numărului total de medici, în special în sectorul public, dar și o migrare aproape completă a medicilor de familie către sectorul privat. În anul 2023 nu mai exista niciun medic de familie angajat în sistemul public, toți activând în regim privat. Numărul stomatologilor și al farmaciștilor din rețeaua publică s-a redus, sectorul privat acoperind practic întreaga nevoie locală. Această realitate adâncește dependența comunității de sistemul privat, cu riscul creșterii inegalității în accesul la servicii pentru persoane cu venituri modeste, vârstnici sau persoane fără asigurare.

Structura rețelei sanitare este centrată pe zona centrală a orașului, unde se găsesc cele mai importante instituții medicale, ambulatorii, cabinete, laboratoare și farmacii. Cartierele periferice, precum Câmpinița, Muscel, Slobozia și Voila, sunt slab deservite, cu acces limitat la cabinete de familie, farmacii și stomatologie, ceea ce obligă locuitorii să se deplaseze către centru pentru orice problemă de sănătate. Pentru categoriile vulnerabile (vârstnici, copii, persoane fără mijloace de transport propriu), această distribuție inegală devine o barieră reală, reducând șansele la prevenție, depistare precoce și tratament eficient.

Analiza stării de sănătate a populației scoate în evidență o serie de vulnerabilități: scăderea accesului la consultații ambulatorii, reducerea internărilor spitalicești, ponderea mare a afecțiunilor pediatrice, creșterea nevoilor pentru boli cronice, recuperare, geriatrie și paliație. Factorii demografici (îmbătrânirea populației, scăderea natalității), schimbările în comportamentul de utilizare a serviciilor medicale, dar și migrația către sectorul privat au impact direct asupra modului în care comunitatea răspunde riscurilor de sănătate. Disfuncționalitățile principale identificate sunt: lipsa serviciilor de bază de medicină de familie și stomatologie în sistemul public, absența cabinetelor și farmaciilor în cartierele periferice, lipsa locurilor de parcare la unitățile medicale, subutilizarea majorității paturilor existente, distribuție inechitabilă a infrastructurii față de nevoile demografice reale și lipsa unor unități specializate pentru geriatrie, paliație și recuperare.

Propunerile de intervenție urbanistică includ rezervarea de spații pentru extinderea serviciilor medicale, în special în cartierele slab acoperite, planificarea unor rețele teritoriale de îngrijire ambulatorie, integrarea sănătății publice în dezvoltarea noilor zone rezidențiale și amenajarea de infrastructuri

specializate pentru vârstnici. Recomandările vizează crearea de noi cabinete de medicină de familie, farmacii, spații pentru cabinete pediatrice și stomatologice, parteneriate public-private pentru creșterea accesului la prevenție și tratament, precum și amenajarea de parcări și îmbunătățirea accesului la unitățile medicale. Pentru Spitalul Municipal, se propune o reorganizare a paturilor și o adaptare a structurii pe secții la dinamica demografică actuală, cu accent pe servicii pentru copii, recuperare și geriatrie.

Studiul propune două scenarii de evoluție: unul pozitiv, în care propunerile urbanistice sunt implementate, cu extinderea rețelei medicale, creșterea echității și a capacității de prevenție, și unul negativ, în care lipsa de intervenții va perpetua dezechilibrele teritoriale, subutilizarea infrastructurii, accesul limitat pentru populațiile vulnerabile și riscul creșterii problemelor de sănătate publică. În concluzie, sănătatea populației nu poate fi abordată independent de planificarea urbană, iar un PUG modern trebuie să integreze, în mod strategic, infrastructura sanitară în rețeaua de funcțiuni urbane pentru a garanta un oraș sănătos, echitabil și rezilient.

Întocmit,
Urb. Mariana uglea

